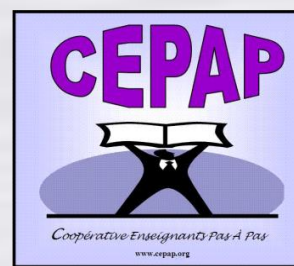
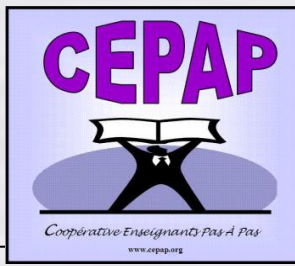


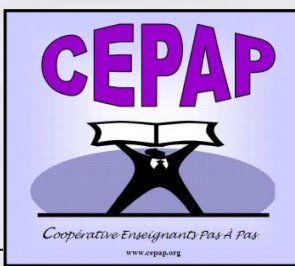
# Coopérative Enseignants Pas À Pas

Solidarité - Leadership



# Coopérative Enseignants Pas À Pas

Solidarité - Leadership



## FORMULAIRE D'ADHÉSION À LA CEPAP

### VOS COORDONNÉES

NOM/PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : \_\_\_\_\_  
 VILLE/PROVINCE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_  
 COURRIEL : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### VOTRE PROFIL PROFESSIONNEL

POSTE OCCUPÉ (CONSEIL SCOLAIRE) : \_\_\_\_\_  
 NOMBRE D'ANNÉES DANS L'ENSEIGNEMENT : \_\_\_\_\_  
 VOS INTÉRÊTS PROFESSIONNELS : \_\_\_\_\_  
 NUMÉRO DE MEMBRE DE L'ORDRE DES ENSEIGNANTES ET DES ENSEIGNANTS DE L'ONTARIO : \_\_\_\_\_

### PAYEMENT DES FRAIS D'ADHÉSION (50\$ Can.)

DATE DE PAIEMENT : \_\_\_\_\_ SIGNATURE DU REQUÉRENT : \_\_\_\_\_

### Réservé à l'administration

Date et signature du Trésorier

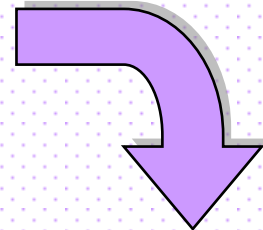
Date et signature du Secrétaire Général

Numéro de membre

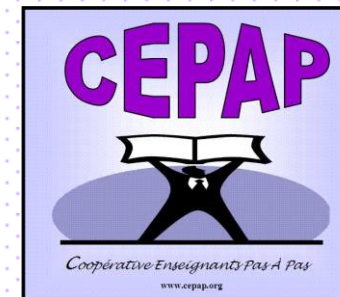
## PROCESSUS DE RECRUTEMENT DES MEMBRES

1. Remplir un formulaire d'intention.
2. Rencontrer un représentant de la CEPAP.
3. Remplir le formulaire de membre.
4. Payer les frais de membre.

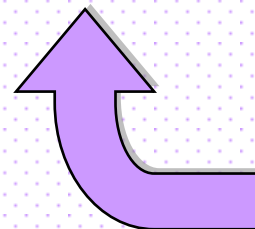
Formulaire d'intention



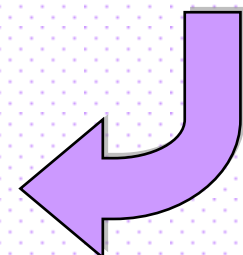
Frais de membre



Rencontre d'information



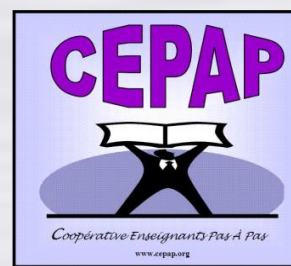
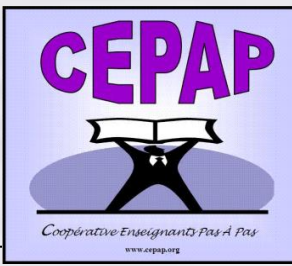
Formulaire de membre





# Coopérative Enseignants Pas À Pas

Solidarité - Leadership



# Coopérative Enseignants Pas À Pas

Solidarité - Leadership



## FORMULAIRE D'INTENTION

1. Je suis disposé(e) à donner au moins 3h (9h -12h) de soutien académique bénévolement au moins un samedi de l'année scolaire aux élèves de 1<sup>ère</sup> à 12<sup>e</sup> année.

Oui

Non

2. Je suis disposé(e) à contribuer au sein d'une des commissions suivantes :

Services aux élèves

Ateliers de perfectionnement

Services aux parents

Fête multiculturelle

Club social

Partenaires et commanditaires

3. Je suis disposé(e) à participer à une réunion de ma commission au moins une fois par trimestre.

Oui

Non

4. Je suis prêt(e) à payer des frais de 50\$ annuellement à la CEPAP.

Oui

Non

5. Je réside dans l'une des zones géographiques de la région d'Ottawa ci-dessous :

Est

Ouest

Centre

Sud

Gatineau

6. J'ai des compétences dans la(les) matière(s) ci-dessous :

Mathématiques

Français

Sciences

Arts

Physique

Chimie

7. Je suis membre de l'ordre des enseignants et j'ai des qualifications pour les niveaux ci-dessous :

1<sup>ère</sup>-3<sup>e</sup>

4<sup>e</sup>-6<sup>e</sup>

7<sup>e</sup>-8<sup>e</sup>

9<sup>e</sup>-10<sup>e</sup>

11<sup>e</sup>-12<sup>e</sup>

Commentaires et autres expériences pertinentes

Text area for comments and relevant experiences.

## RENCONTRE D'INFORMATION

Une entrevue d'une trentaine de minutes est offerte à tout nouveau membre de la CEPAP et conduite par un ou plusieurs membres du conseil d'administration.

Quelles qualités possédez-vous et quelle sera votre contribution à la bonne marche de la CEPAP ?

Form for listing qualities and contributions, featuring the CEPAP logo and website.

Êtes-vous prêt(e) à :

- participer à l'organisation des activités
- vous impliquer activement dans une commission
- représenter la CEPAP à divers forums
- payer vos frais annuels de membre (50\$)

- participer aux activités
- faire du bénévolat les samedis matin
- sensibiliser des membres potentiels
- soumettre une déclaration annuelle d'infraction

Qu'attendez-vous de la CEPAP ?

### Développement professionnel

- Formations ciblées gratuites.
- Programme de mentorat et de recherche d'emploi
- Lettres de référence
- Expérience du soutien académique bénévole.

### Épanouissement personnel

- Prix et bourses de reconnaissance pour enseignants.
- Prix de présence aux réunions et activités.
- Activités sociales et sportives
- Rabais dans certains magasins (à venir)

### Développement personnel

- Réseautage avec enseignants, directions d'école et cadres du milieu de l'éducation.
- Participation à plusieurs projets spéciaux financés (MEO, fondation Trillium).
- Programme d'entraide entre membres
- Organisation des grands événements (levées de fonds, fête multiculturelle)

### Autres besoins et attentes

- 
- 
- 
- 

Déclaration solennelle à signer avant de devenir membre : J'ai compris le processus, ce qui est attendu de moi, les avantages et les qualités requises pour devenir membre de la CEPAP.

Nom :

Signature :

Date :